MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 1594034

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

·	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
2	-		-	- 1			;	52						
3						-		53 54	, <u></u>					
5				-				55						
6		(D)		/				56						
7				1				57						
8				/				58						
9				/				59 60	_					
11		7		1				61						
12	1		1	,				62						
13								63						
14	_	7.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					64	:	<u> </u>				·
15 16					· 			65						
17		-						66 67						
18	1,		<i>i</i>					68						
19								69						
20								70						
21 22	-1							71					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
23	1		-					72 73						
24	./							74						
25								75						
26								76						
27						-		77						
28 29	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							78 79						
30			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					80	<u> </u>					
31								81						
32								82						
33							- 1	83						
34 35					V	- ·		84 · 85						
36								86						
37				7			Ì	87						
38								88						
39		i		<u>.</u>				89						
40						·	}	90 91	-:					
41							ł	91						
43								93						
44								94						
45								95						
46							-	96						
47 48							ł	97 98						
49					 		ł	99						
50							į	100						
TOTAL IND.	13	4	9	1		4		TOTAL IND.		1		1		1
TOTAL	. 7	_	4 -	_		_	ŀ	TOTAL		, •		_		_
DEP. TOTAL	15		13					DEP.					T	
CLAIMS	46		4				[TOTAL CLAIMS		He Dan to	TRADIST -4 C	ONANDINGS		
PTO 1360) (REV. 11/0	1)			-			A		U.S. DEPART				